



**ATTESTAT° DE RENONCEMENT AU REMBOURSEMENT DE FRAIS  
EEUDF GL CALVISSON**

**NOM :**  
**ADRESSE :**  
**CODE POSTAL :**

**PRENOM :**  
**VILLE :**

**DEPLACEMENT**

Date	Motif	Lieu de départ	Lieu d'arrivée	Mode de transport (1)	Distance A/R totale (2)	Montant (3)

**AUTRES FRAIS**

Date	Motif	Détail des frais	Montant
<b>TOTAL</b>			

<p><b>[Renoncement au remboursement de frais]</b> Je certifie renoncer au remboursement des frais de déplacement mentionnés ci-dessous et les laisser à l'association EEUDF en tant que dons. J'atteste sur l'honneur que ces frais ont été engagés strictement pour la réalisation de l'objet social de l'association. Je demande l'émission d'un reçu fiscal.</p>	<p><b>[Fiche de frais]</b> J'atteste sur l'honneur que ces frais ont été engagés strictement pour la réalisation de l'objet social de l'association</p> <p>Mode de remboursement souhaité : <input type="checkbox"/> Chèque OU <input type="checkbox"/> Virement (joindre un RIB)</p>
---	---

**Indications**

- (1) Train, voiture, 2 roues
- (2) Pour un déplacement en voiture ou en 2 roues, indiquer le nombre de kilomètres
- (3) Barème fixé par l'administration fiscale :  
**0,370 euros/Km pour les voitures et 0,126 euros/Km pour les 2 roues motorisés**

Pour tout autre mode de déplacement, le remboursement s'effectue sur la base de 75 % du tarif SNCF 2ème Classe

Tous les frais engagés doivent être justifiés par la production des originaux ou copies des titres de transport ou des factures

Certifié sincère et exact le:

A  
Signature du demandeur

